附件1

县（市、区）学前、义务教育适龄残疾儿童少年评估基本情况汇总表

县（市、区）教育体育局

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **评估**  **残疾**  **儿童**  **少年**  **信息** | 学前段：  视力障碍： 人，听力障碍： 人，智力障碍： 人，多重障碍儿童少年： 人，其他：  义务教育段：  视力障碍： 人，听力障碍： 人，智力障碍： 人，多重障碍儿童少年： 人，其他： | | |
| **拟定评估时间** |  | | |
| **拟定评估地点** |  | | |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| 备注：各县（市、区）教育体育局于2021年4月16日前分别将此表报送至：  市教育体育局基础教育科邮箱：OA邮箱 李 彤  市残疾人联合会教就科邮箱：OA邮箱 尹国光  市特殊教育学校教务处邮箱：ynyxtxjwc@163.com  市特殊教育学校联系人：胡春梅 李娇 | | | |